

uploads/Материалы-программ/Открытое-образование.pdf (дата обращения: 02.12.2018).

2. Обзор практик семейного эдьютейнмента [Электронный ресурс]. URL: <http://edutainment.vbudushee.ru/> (дата обращения: 02.12.2018).

ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДОШКОЛЬНИКОВ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Н. А. Матлыгина, учитель-дефектолог (тифлопедагог)
nmatlygina@list.ru

МАДОУ «Детский сад “Детство” комбинированного вида»
Структурное подразделение детский сад № 185
(Нижний Тагил)

К л ю ч е в ы е с л о в а: тифлопедагогическое и лечебно-коррекционное сопровождение, амблиопия и косоглазие, окклюзия.

Введение. Категория детей с нарушением зрения весьма разнообразна и неоднородна. Всех детей с патологией зрения с учетом состояния зрительных функций (остроты зрения, поля зрения), а также по органическим и функциональным причинам его нарушения принято делить на три группы: слепые, слабовидящие, дети с функциональными нарушениями зрения, в том числе с амблиопией и косоглазием [1]. Одним из самых распространенных и сложных видов зрительной патологии у детей является амблиопия, которая составляет треть всей патологии, выявляемой у детей офтальмологами [2]. Общепринятым является положение о необходимости проведения активного лечения косоглазия и амблиопии у детей дошкольного возраста, что обеспечивает в максимально короткие сроки получение наиболее высокого функционального результата. Кроме того, восстановление бинокулярного зрения и полноценной остроты зрения к моменту поступления ребенка в школу является одним из главных условий, гарантирующих нормальную зрительную

работоспособность будущего школьника, дальнейшее правильное развитие его зрительного анализатора [3]. Таким образом, проблема лечения и реабилитации детей с амблиопией и косоглазием остается весьма актуальной.

Материалы и методы. Более 50 % воспитанников нашего детского сада имеют различные нарушения зрения, в том числе амблиопию и косоглазие. В условиях ДОУ происходит слияние коррекционно-педагогической и лечебно-восстановительной работы. Дошкольникам оказывается комплексная медико-психолого-педагогическая помощь с учетом характера и глубины нарушений зрительного анализатора. Дети с нарушением зрения систематически наблюдаются врачами-офтальмологами, а сестра-ортоптистка и педагоги детского сада выполняют их назначения, направленные на восстановление зрения. Одним из частых назначений врача-офтальмолога является окклюзия, предполагающая ношение специальной повязки, которая накладывается на здоровый глаз, при этом хуже видящий глаз получает нагрузку и начинает работать. Кроме того, для повышения остроты зрения у детей офтальмологи рекомендуют аппаратное лечение.

В лечебно-коррекционном кабинете детского сада имеются офтальмологические аппараты: электростимулятор офтальмологический «ЭСОМ», синоптофор, магнитостимулятор «АМО-АТОС», Компьютерные программы лечения амблиопии и косоглазия ЕУЕ. Для подготовки ребенка к аппаратному лечению педагогами проводятся специальные коррекционные игры, обучающие приему наложения и совмещения картинки. Полученные навыки дети используют при лечении на аппарате «Синоптофор».

Лечебно-коррекционная деятельность в детском саду для детей с нарушением зрения сочетается с их обучением, воспитанием и развитием. При этом образовательному процессу придается коррекционная направленность, имеющая целью предупреждение и преодоление у детей вторичных отклонений в развитии, вызванных патологией зрения. Тифлопедагогическое сопровождение дошкольников с нарушением зрения в условиях детского сада предполагает индивидуальную и подгрупповую форму работы с детьми по сле-

дующим коррекционным направлениям: развитие зрительного восприятия, развитие осязания и мелкой моторики, ориентировка в пространстве, социально-бытовая ориентировка. В своей работе мы используем различные игры и пособия, планшеты для рисования песком, Монтессори-материалы. Любимым для наших детей стал и тифлоприбор «Светлячок», который развивает прослеживающую функцию глаз, способствует формированию бинокулярного зрения, упражняет ребенка в зрительно-двигательной координации, а также тифлоприбор «Графика», развивающий зрительные функции, который можно использовать для выполнения заданий по ориентировке в микропространстве.

Результаты. Проблема восстановления зрения у детей с амблиопией и косоглазием особенно актуальна и социально значима, так как есть возможность улучшить и полностью восстановить зрение у многих из них еще до школы. Диагностика остроты зрения у наших выпускников 2018 г. показала: в конце учебного года у 20 % детей офтальмологический диагноз был снят, у 70 % наблюдалось улучшение и лишь у 10 % острота зрения осталась на прежнем уровне.

Заключение. Воспитание, обучение и лечение детей с нарушением зрения имеет свои особенности. Совместное осуществление лечебно-оздоровительной и коррекционно-педагогической работы возможно только при интегрированном подходе и тесном сотрудничестве всех специалистов и родителей. Данная модель комплексного медико-психолого-педагогического подхода к коррекционной работе с детьми с нарушениями зрения создает наиболее благоприятные условия для всестороннего развития, быстрой реабилитации и обеспечивает прочную базу для подготовки детей к школьному обучению.

1. Денискина В. З. Образовательные потребности детей с нарушением зрения // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2013. № 6. С. 3–14.

2. Вегнер Л. В. Методы лечения амблиопии и их эффективность // Офтальмол. журн. 2000. № 4. С. 74–79.

3. Еременко К. Ю., Александрова Н. Н., Киричук В. Ф. Терагерцевое излучение в комплексном плеопто-ортоптическом лечении амблиопии и устранении функциональной скотомы // Офтальмохирургия. 2017. № 3. С. 61–65.